|  |
| --- |
| Приложение № 5  к Административному регламенту |

Форма уведомления об отказе в приеме документов, представленных   
для получения услуги «Зачисление в образовательное учреждение»

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)  уведомляется о том, что ему (ей) отказано в приеме документов, представленных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для зачисления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| (дата) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка) | | | |
| в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| (наименование образовательного учреждения) | | | |
| по следующим основаниям: | | | |
| ☐ | заявитель обратился в сроки, отличные от сроков приема заявлений: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  (указать вид заявления и сроки приема таких заявлений) | | |
| ☐ | заявитель обратился в неприемное время: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  (указать дату и время обращения) | | |
| ☐ | с заявлением обратилось лицо, не имеющее права на подачу заявления; | | |
| ☐ | представленные документы содержат не заверенные уполномоченным на заверение документов лицом исправления и (или) приписки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  (указать, в каких документах) | | |
| ☐ | в документах содержатся серьезные повреждения, которые не позволяют однозначно истолковать их содержание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  (указать, в каких документах) | | |
| ☐ | заявитель представил неполный комплект документов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  (указать непредставленные документы) | | |
| ☐ | представленные документы имеют истекший срок действия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  (указать, какие документы) | | |
| ☐ | ранее зарегистрировано заявление о зачислении в учреждение того же ребенка. | | |
| Выдал: | |  |  |
| (наименование должности, учреждения, ФИО специалиста) | |  | (подпись) |
|  | |  | (дата) |
|  | | | |
| Подтверждаю, что мне разъяснены причины отказа в приеме документов.   |  | | --- | | (подпись) | | (дата) | | | | |